



*Servizio Sanitario Nazionale*  
*Regione Siciliana*

*Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento*

Ufficio DPC – Referente Aziendale Dott. Pompeo Savarino  
U.O.C. Area Territoriale del Farmaco Direttore ff - Dr E. Ferrera

Prot. 83197 del 23/05/2024

All'Ordine dei Medici Provinciale  
di Agrigento

Ai Direttori Sanitari di tutti i P.O  
della Provincia di Agrigento

Al Presidente Federfarma/  
Assofarma Agrigento

All'Ordine dei Farmacisti di AG

E p.c. Al Direttore Sanitario Asp AG

Oggetto: Carezza Zarzio 30mu/0.5 ml SYR AIC 039125012

Facendo seguito alla Nota Prot. N. 240894 del 20/05/2024 a firma del Direttore del Dipartimento interaziendale farmaceutico dell'Asp Capofila Palermo, di pari oggetto, la presente al fine di comunicare che a causa della carezza a livello nazionale della specialità medicinale Zarzio ( filgrastim) 30mu/5 ml Syr fino al mese di Luglio 2024, giusta determina AIFA 71/2024 e nelle more dell'arrivo della suddetta specialità medicinale si è provveduto ad effettuare le seguenti azioni correttive al fine di garantire la terapia ai pazienti:

1. Sono stati effettuati gli ordini relativi alle confezioni importate dall'estero ed assegnate alla Regione Sicilia (per un totale di 2.500 confezioni a fronte di un fabbisogno mensile stimato di circa 8.000 fiale), che saranno inviate dalla Sandoz entro il 23 maggio p.v;
2. E' stato chiesto a Promofarma di impostare la piattaforma GopenPT in modo da avere l'Equivalenza in fase di erogazione tra Nivestim 30mu, Zarzio 30mu e Accofil 30mu;
3. Impostazione della piattaforma Gopen PT in modo da far comparire il seguente Alert per informare gli specialisti: "ATTENZIONE A CAUSA DI UNA CARENZA DEI FARMACI A BASE DI FILGRASTIM FINO AL MESE DI LUGLIO 2024, SI INVITA LE S.V. A PRESCRIVERE IL NUMERO MINIMO DI FIALE NECESSARIE ED INDISPENSABILI A GARANTIRE LA TERAPIA DEL PAZIENTE";
4. Eliminazione dalla piattaforma Gopen PT della richiesta di motivazione per le formulazioni peghilate, attualmente non carenti seppur contingentate, per le indicazioni consentite;
5. Limitazione delle prescrizioni di Filgrastim e Pegfilgrastim ad un solo mese di trattamento.

Per quanto sopra, nell'ottica di poter garantire la terapia farmacologica ai pazienti, si chiede laddove possibile e per le indicazioni consentite, di invitare i clinici a prediligere le formulazioni peghilate e a prescrivere il numero minimo di fiale necessarie ed indispensabili a garantire la terapia del paziente. Tanto si comunica al fine di darne massima diffusione a tutti gli Operatori Sanitari interessati per il seguito di competenza.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Referente Aziendale Ufficio DPC  
Dott. Pompeo Savarino

Direttore f.f. Territoriale del Farmaco  
Dott.ssa Emanuela Ferrera